

**Dyrektor SP im. Bronisława Tokaja
w Nieporęcie**

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko
w oddziale sportowym w SP i. Bronisława Tokaja w Nieporęcie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem klasy sportowej.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie opinii trenera lub lekarza medycyny sportu, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez moje dziecko szkolenia sportowego, zostanie ono przeniesione od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

.....
Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów